

**ZAŁ. 1**  
**ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW/  
NA UDZIAŁ DZIECKA W AKCJI**  
**„HEJ! NIE PYTAJ CO BIBLIOTEKA MOŻE ZROBIĆ DLA CIEBIE,  
ALE CO TY MOŻESZ ZROBIĆ DLA BIBLIOTEKI!”**

.....

/imię i nazwisko rodzica / opiekuna/

.....

/telefon i adres e-mail rodzica opiekuna/

Wyrażam zgodę na udział syna / córki .....  
w akcji „Hej! Nie pytaj co biblioteka może zrobić dla ciebie, ale co ty możesz zrobić dla biblioteki!”, zarówno na etapie nadsyłania zgłoszeń oraz na etapie realizacji pomysłów, jeśli zgłoszenie mojego dziecka/podopiecznego zostanie wybrane.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na podanie do wiadomości publicznej (na stronie BMCAK, profilu facebook BMCAK, gazecie lokalnej „Echo Puszczykowa”) imienia i nazwiska mojego dziecka/podopiecznego jako autora/współautora wybranego pomysłu, jeśli to właśnie jego pomysł zostanie wybrany.

\*- niepotrzebne skreślić

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko/podopiecznego.

.....

/data/

.....

/podpis rodziców / opiekunów

**Zgoda na wykorzystanie wizerunku**

Ja, niżej podpisany(a) ..... wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego przez Bibliotekę Miejską im. M. Musierowicz w Puszczykowie, biorącego udział w akcji **„Hej! Nie pytaj co biblioteka może zrobić dla ciebie, ale co ty możesz zrobić dla biblioteki!”**

Pisemne potwierdzenie obejmuje wykorzystanie, utrwalenie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem mediów elektronicznych i drukowanych.

.....

/data/

.....

podpis rodziców/opiekunów